

# Vollmacht zur Mitgliederversammlung der Montessori-Fördergemeinschaft Gilching e.V.

Hiermit ermächtige ich, \_\_\_\_\_,  
Name Mitglied

Herrn/Frau \_\_\_\_\_,  
Name Mitglied

für mich auf der Mitgliederversammlung vom \_\_\_\_\_  
Datum

abzustimmen.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift